



PEMERINTAH KABUPATEN KENDAL
KECAMATAN LIMBANGAN

Jalan Veteran No.5, Limbangan Telp./Fax. (0294) 571011 Kode Pos: 51383
Email : kec.limbangan@kendal.go.id Website : <http://kecamatan-limbangan.kendal.go.id>

**FORMULIR ADUAN MASYARAKAT
KECAMATAN LIMBANGAN KABUPATEN KENDAL**

A. IDENTITAS PELAPOR

Nama Lengkap :

NIK :

Usia :

Alamat :

Pekerjaan :

Dalam hal ini bertindak : 1. Untuk diri sendiri 2. Mewakili sebagai berikut :

Nama :

Usia :

Alamat :

Pekerjaan :

B. DATA PENGADUAN

Tanggal Pengaduan : ____/____/____

Jenis Pengaduan:

☐ Pelayanan Administrasi

☐ Sarana dan Prasarana

☐ Perilaku Petugas

☐ Informasi Pelayanan

☐ Lainnya:

Bukti Pendukung:

☐ Fotokopi Dokumen

☐ Foto

☐ Video

☐ Lainnya :

Jumlah Lampiran : ____ lembar

Uraian Pengaduan :

.....

.....

.....

.....

.....

C. HARAPAN / PENYELESAIAN YANG DIINGINKAN

D. PERNYATAAN

Demikian aduan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Limbangan, _____ 20____

Pelapor,

(_____)

DIISI OLEH PETUGAS

Tanggal Diterima : _____

Nama Petugas : _____

Tindak Lanjut: _____

Status:

☐ Diterima ☐ Diproses ☐ Selesai ☐ Tidak Dapat Ditindaklanjuti

Petugas,

(_____)
